

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DRS XIV - SÃO JOÃO DA BOA VISTA
GABINETE DO DIRETOR

RUA DOUTOR BOA VISTA, 221 - CENTRO - CEP: 13870-221

FONE: (19) 3634-2800 RAMAL 2805 drs14-diretoria@saude.sp.gov.br

DO: NÚCLEO DE APOIO ADMINISTRATIVO

RR. Nº. 083/2019

PARA: ILMO. SR.
ELIAS DE SISTO
DD. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
MOCOCA /SP
Praça Marechal Deodoro, 26 - Centro

Nº. ORDEM	ASSUNTO
001	Estamos encaminhando: Ofício nº 214/2019 - GAB/DRS XIV - Referente Requerimento nº 226/2019 - atendimento dos municípios no CONDERG - Hospital Regional de Divinolândia. DESPACHO Para a Expediente da Próxima Sessão CM nº 12 AGO 2019 <i>Elias de Sisto</i> Presidente CIENTE OS SENHORES VEREADORES. ARQUIVE SE Sala das Sessões 2 AGO 2019 <i>Elias de Sisto</i> Presidente

Em, 15/07/2019

RECEBI EM ____/____/2019

Rosângela A. Ferreira
Diretor I - NAA

Nome legível ou carimbo

São João da Boa Vista, 12 de julho de 2019.

OFÍCIO Nº. 214/2019 – GAB/DRS XIV

Prezado Senhor,

Considerando recebimento do Ofício nº 270/2019, oriundo da Câmara Municipal de Mococa, referente **Requerimento nº 226/2019**, de autoria do Vereador Daniel Giroto, o qual solicita informações acerca das cotas de atendimento de cada município no CONDERG - Hospital Regional de Divinolândia;

Considerando envio do referido Ofício ao Centro de Planejamento de Ações de Saúde - CPAS/DRS XIV São João da Boa Vista para ciência e manifestação;

Venho através deste, encaminhar a Vossa Senhoria, **Informação nº 53/2019 – CPAS/DRS XIV**, como também, **Plano Operativo do Convênio SUS – SP do CONDERG**, para conhecimento.

Sendo o que apresento para o momento, reitero protestos de elevada estima e distinta consideração.

Cordialmente.


ROSELI APARECIDA MÓDENA FERNANDES
Diretor Técnico de Saúde III - SUBSTITUTA
DRS XIV – São João da Boa Vista

ILMO. SENHOR
ELIAS DE SISTO
DD. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
MOCOCA

MRLXM/mrlxm

São João da Boa Vista, 05 de julho de 2019.

INFORMAÇÃO Nº 53/2019 – CPAS
DOC. REFERENCIAL: Ofício nº 270/2019 PI nº 288/2019
INTERESSADO: CÂMARA MUNICIPAL DE MOCOCA
ASSUNTO: RELAÇÃO ANÁLITICA COTAS CONDERG

Trata o presente do Requerimento nº 226/2019, de autoria do Vereador Daniel Giroto, Câmara Municipal de Mococa, o qual solicita relação analítica das cotas de atendimento, no Hospital Regional de Divinolândia, de cada município integrante do CONDERG – Consórcio de Desenvolvimento da Região de Governo de São João da Boa Vista, detalhando cada especialidade médica.

O CONDERG – Hospital Regional de Divinolândia é um Consórcio Intermunicipal, sob Gestão Estadual, abrange os municípios da área correspondente à CIR Mantiqueira (Aguai, Águas da Prata, Espírito Santo do Pinhal, Santa Cruz das Palmeiras, Santo Antônio do Jardim, São João da Boa Vista, Tambaú, Vargem Grande do Sul) e à CIR Rio Pardo (Caconde, Casa Branca, Divinolândia, Itobi, Mococa, São José do Rio Pardo, São Sebastião da Gramma e Tapiratiba), desse modo, totalizando 16 municípios e um montante populacional de 483.465 habitantes de acordo com estimativa SEADE (2017).

O CONDERG atende à demanda espontânea e referenciada, ambulatorial e hospitalar em Média e Alta Complexidade, com atendimento **100% SUS**. Possui 186 leitos SUS, dentre os quais 150 leitos são destinados ao atendimento de pacientes sob cuidados prolongados em enfermidades neurológicas denominado – Solar das Magnólias e os 36 leitos restantes são destinados ao atendimento nas clínicas: cirurgia geral (08), clínica geral (12), pediatria clínica (01), pediatria cirúrgica (02) e hospital dia (cirúrgico/diagnóstico/ terapêutico - 13).

Constitui-se como Referência nas Reabilitações Física, Auditiva e Visual aos 20 municípios da área de abrangência do DRS XIV – São João da Boa Vista, totalizando população de 799.663 habitantes (SEADE, 2017). Habilitado como Centro Especializado em Reabilitação – CER III e aguarda habilitação como CER IV.

Referente ao Requerimento do Nobre Vereador, enfatiza-se que as cotas de atendimento dos municípios consorciados são distribuídas de acordo com a Programação

Departamento Regional de Saúde – DRS XIV – São João da Boa Vista – CPAS
dr14-cpas@saude.sp.gov.br
Praça Dr. Boa Vista, 221, | CEP 13.870-221 | São João da Boa Vista, SP | Fone: (19) 3634-2800

Pactuada Integrada - PPI 2018, da qual os municípios participaram ativamente e são cientes de suas pactuações.

Em anexo, consta cópia do Plano Operativo Anual de Convênio SUS do CUNDFRG Hospital Regional de Divinolândia, a qual inclui detalhamentos das pactuações.

Ressalta-se que informações complementares podem ser solicitadas à Secretaria Municipal de Saúde de Moçara.

Encaminha-se ao Sr. Diretor Técnico de Saúde (1) para análise e providências.


Vanessa Marcela Ramos Vilela de Andrade
Diretor Técnico de Saúde II - CPAS

VMRVA/vmrva

Departamento Regional de Saúde - Rua XV de Novembro, 1.598 - Centro - São João del-Rei (MG) - 36.201-900
Fone: (31) 3445-1234 - Fax: (31) 3445-1235
E-mail: dsa@saude.sp.gov.br



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

PLANO OPERATIVO DO CONVÊNIO SUS – SP

Processo: 182716/2019 (001.0214.001005/2016)

Convênio nº 259/2016

Data da Assinatura do Convênio:

Vigência do Convênio: 60 meses

Termo de Retirratificação:

Plano Operativo nº: 01/2018

Vigência do Plano Operativo: de 10/11/2018 a 09/11/2019

I – IDENTIFICAÇÃO DO CONVENIADO

Razão Social da Instituição: **CONDERG-HOSPITAL REGIONAL DE DIVINOLÂNDIA**

CNES: 2082810

CNPJ: 52.356.268/0002-45

Licença de Funcionamento - 351390090.861.000005.1.5

Data final da validade da licença de funcionamento: 20/12/2018

Endereço: Av.: Leonor de Barros Mendes, 626 - Centro

Município: DIVINOLÂNDIA

CEP: 13.780-000

Telefone: (19) 3663-8000

Presidente: Amarildo Duzi Moraes

Coordenadora: Rita de Cássia Peres Teixeira Zanata

Diretor Clínico: Dr. Pablo Delgadillo Fuentes

Enfermeiro Responsável: Maria Cecília Machado

II – CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Missão da Instituição: **Proporcionar assistência médico hospitalar de média complexidade e reabilitação com resolutividade atuando como referência regional aos pacientes do SUS.**

Natureza Jurídica: ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS

CEBAS: Portaria nº 677 de 30/03/2017

SIPAR: Processo 25000.112321/2016-52 Deferido:

30/03/2017 Validade: 18/03/2020

Presta atendimento ambulatorial: sim ☒ não ☐

Presta atendimento Hospitalar: sim ☒ não ☐

Atende SUS: 100%

Atende Outros Convênios: 0 %

Atende Particular: 0 %



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

III - CARACTERIZAÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA

AMBULATÓRIO

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CLINICAS BASICAS	2	0
CLINICAS ESPECIALIZADAS	6	0
ODONTOLOGIA	1	0
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	20	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	0
SALA DE CURATIVO	2	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	8	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE NEBULIZACAO	1	0

Fonte Cnes: 15/10/2018

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Demanda espontânea: sim X não ☐
Demanda referenciada: sim X não ☐

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CONSULTORIOS MEDICOS	2	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	1	4
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - MASCULINO	1	3

Fonte Cnes: 15/10/2018

SADT

EQUIPAMENTOS CADASTRADOS NO CNES

EQUIPAMENTOS DE AUDIOLOGIA			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
AUDIOMETRO DE DOIS CANAIS	2	2	SIM
AUDIOMETRO DE UM CANAL	1	1	SIM
CABINE ACUSTICA	3	3	SIM
EMISSIONES OTIOACUSTICAS EVOCADAS POR PRODUTO DE DISTORCAO	1	1	SIM
EMISSIONES OTIOACUSTICAS EVOCADAS TRANSIENTES	1	1	SIM
GANHO DE INSERCAO	1	1	SIM
HI-PRO	1	1	SIM
IMITANCIONMETRO	1	1	SIM
POT EVOCADO AUD TRONCO ENCEF DE CURTA, MEDIA E LONGA LATENCIA	1	1	SIM
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO ENCEFALICO AUTOMATICO	1	1	SIM
SISTEMA COMPLETO DE REFORÇO VISUAL (VRA)	1	1	SIM
SISTEMA DE CAMPO LIVRE	2	2	SIM



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
RAIO X ATE 100 MA	1	1	SIM
RAIO X DE 100 A 500 MA	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
CONTROLE AMBIENTAL/AR-CONDICIONADO CENTRAL	1	1	SIM
GRUPO GERADOR	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
AMALGAMADOR	1	1	SIM
APARELHO DE PROFILAXIA C/ JATO DE BICARBONATO	2	2	SIM
CANETA DE ALTA ROTACAO	2	2	SIM
CANETA DE BAIXA ROTACAO	1	1	SIM
COMPRESSOR ODONTOLOGICO	1	1	SIM
EQUIPO ODONTOLOGICO	1	1	SIM
FOTOPOLIMERIZADOR	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
BERÇO AQUECIDO	2	2	SIM
BOMBA DE INFUSAO	19	19	SIM
DESFIBRILADOR	7	6	SIM
EQUIPAMENTO DE FOTOTERAPIA	1	1	SIM
INCUBADORA	3	3	SIM
MARCAPASSO TEMPORARIO	2	2	SIM
MONITOR DE ECG	14	14	SIM
MONITOR DE PRESSAO NAO-INVASIVO	1	1	SIM
REANIMADOR PULMONAR/AMBU	31	31	SIM
RESPIRADOR/VENTILADOR	2	2	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
ELETCARDIOGRAFO	4	4	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
BIGMICROSCOPIO (LAMPADA DE FENDA)	9	9	SIM
CADEIRA OFTALMOLOGICA	5	5	SIM
CAMPIMETRO	3	2	SIM
CERATOMETRO	3	3	SIM
COLUNA OFTALMOLOGICA	6	5	SIM
ENDOSCOPIO DIGESTIVO	4	4	SIM
LAPAROSCOPIO/VÍDEO	1	1	SIM
LENSOMETRO	2	2	SIM
MICROSCOPIO CIRURGICO	5	5	SIM
OFTALMOSCOPIO	7	7	SIM



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

PROJETOR OU TABELA DE OPTOTIPOS	7	7	SIM
REFRATOR	5	5	SIM
RETINOSCOPIO	1	1	SIM
TONOMETRO DE APLANACAO	5	5	SIM

Fonte CNES: 15/10/2018

EQUIPAMENTOS NÃO CADASTRADOS NO CNES

EQUIPAMENTO	QUANTIDADE
EQUIPAMENTO DE AUDIOLOGIA	
Sistema Computadorizado de Eletronistagmografia (Otoneuro)	1
EQUIPAMENTOS DE OFTALMOLOGIA	
Lâmpada de Fenda	9
Green	6
Projektor	7
Auto Refrator	3
Tonoar	2
Campo Visual	2
Fotocoagulação	1
Yag Lazer	1
Ultra Som	1
Paquímetro	1
Retino Direto	1
Retino Indireto/Fundoscopio	1
Tomografia de Coerência Óptica	1

CENTRO CIRURGICO:

Nº. de salas cirúrgicas: 5

Horário de funcionamento: 24 horas (urgências) Cirurgias Agendadas: 07:00 – 17:00

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
SALA DE CIRURGIA	5	0
SALA DE RECUPERACAO	1	3

Fonte Cnes: 15/10/2018



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Instalações Físicas para Assistência		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	2	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	4
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - MASCULINO	1	3
AMBULATORIAL		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CLÍNICAS BÁSICAS	2	0
CLÍNICAS ESPECIALIZADAS	6	0
ODONTOLOGIA	1	0
OUTROS CONSULTÓRIOS NÃO MÉDICOS	20	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	0
SALA DE CURATIVO	2	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVIÇOS)	8	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE NEBULIZAÇÃO	1	0

Fonte CNES: 15/10/2018

INTERNAÇÃO:

- Nº. de leitos distribuídos por especialidade, disponibilizados ao SUS:

Tipos de leito por especialidades	Nº de leitos Existentes	Nº. de leitos SUS
CLÍNICA MÉDICA	12	12
CIRÚRGICOS	08	08
PEDIATRIA CLÍNICA	1	1
PEDIATRIA CIRÚRGICA	2	2
CRÔNICOS	150	150
HOSPITAL DIA	13	13
TOTAL	186	186

Fonte CNES: 15/10/2018



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

IV - HABILITAÇÕES NAS ÁREAS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

CONDERG HOSPITAL REGIONAL DE DIVINOLÂNDIA									
Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data do Lançamento	Data da Atualização
0908	TRATAMENTO DO GLAUCOMA COM MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA (CEAF)	Nacional	06/2018	—	25000.083866/2016-44	31/05/2016		24/6/2018	24/6/2018
0903	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES NEUROLÓGICAS	Local	12/1998	—		07/11/2006	0	8/10/2018	23/4/2018
1101	SERVICO HOSPITALAR PARA TRATAMENTO AIDS	Nacional	10/1996	—			0	//	//
1202	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, DIAGNOSTICOS OU TERAPEUTICOS - HOSPITAL DIA	Nacional	11/2015	—	PT SAS Nº 1240	07/12/2015		8/12/2015	8/12/2015
1901	LAQUEADURA	Local	01/2001	—		07/11/2006	0	8/10/2018	23/4/2018
1902	VASECTOMIA	Local	03/2006	—	OF 182515/SP	07/11/2006	0	8/10/2018	23/4/2018
2208	CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (CER) - MODALIDADE FÍSICA	Nacional	11/2014	—	PT SAS 1323	27/11/2014		6/2/2015	6/2/2015
2210	CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (CER) - MODALIDADE AUDITIVA	Nacional	11/2014	—	PT SAS 1323	27/11/2014		6/2/2015	6/2/2015
2211	CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (CER) - MODALIDADE VISUAL	Nacional	11/2014	—	PT SAS 1323	27/11/2014		6/2/2015	6/2/2015
2901	VIDEOTRUBIAS	Local	09/2013	—	23/09/2013 - DELCIBRE	04/11/2013	0	8/10/2018	23/4/2018

Fonte CNES: 15/10/2018

V - REDES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – REFERÊNCIAS:

Especialidade	Procedimentos pactuados por grupo mensal	Municípios/Região Saúde referenciados
Reab. Física	Procedimentos Clínicos	20 munic DRS 14
	Próteses	20 munic DRS 14
Reab. Visual	Diagnose	20 munic DRS 14
	Procedimentos Clínicos	20 munic DRS 14
	Próteses	20 munic DRS 14
Reab. Auditiva	Procedimentos Clínicos	20 munic DRS 14
	Próteses	20 munic DRS 14
Tratamento Clínico Glaucoma	Procedimentos Clínicos	20 munic DRS 14



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

VI – METAS FÍSICAS – ATENDIMENTOS CONTRATADOS PELO SUS-SP

B) AMBULATÓRIO – Agrupamentos contratados:

CÓD	DESCRIÇÃO	SUBGRUPO	QUANTIDADE PROCEDIMENTOS CONTEMPLADOS	Nº CONTRATADO (unidade) SAC				Nº CONTRATADO (unidade) FAC			
				ME		AC		ME		AC	
				Preço	Valor	Preço	Valor	Preço	Valor	Preço	Valor
1	Exatidão da material	0001	57	1	R\$ 207,71						
12	Diagnóstico em laboratório clínico	0002	452	504	R\$ 1.838,85						
18	Diagnóstico por sistema psicológico e psicopatológico	0003	22	11	R\$ 832,04						
14-01	SADT - Mamografia	0004	1								
14-02	SADT - RX	0004	76	505	R\$ 1.755,76						
14-03	SADT - Radiologia (outros)	0004	25								
14-04	SADT - Ultrassonografia	0005	24	100	R\$ 1.755,76						
14-05	SADT - Tomografia	0006	14								
14-06	SADT - Resonância Magnética	0007	14								
14-07	SADT - Medicina Nuclear	0008	30								
14-08	SADT - Endoscopia	0009	11	394	R\$ 1.149,54						
14-09	SADT - Radiologia interdisciplinar	0010	20								
15	Diagnóstico em especialidade	0011	112	5.284	R\$ 135.777,47	51	R\$ 1.290,36				
16-01	Terapias e Hemoterapia - diag e acompanhamento	0012	11	70	R\$ 1.149,54						
16-02	Terapias	0013	18	1	R\$ 1,29						
17	Diagnóstico por teste rápido	0014	1								
18	Consultas / Atendimento / Acompanhamentos	0015	84	18.503	R\$ 35.345,45	156	R\$ 3.425,36				
19	Telemedicina	0016	31	300	R\$ 594,04						
20	Tratamentos físicos (outros)	0017	37	416	R\$ 6.058,27						
21-01	OT	0018	11								
21-02	OT	0018	126								
22-01	TBS - TBS	0019	3								
23-01	TBS - TBS	0020	6								
24-01	TBS - TBS	0021	1								
25-01	TBS - TBS	0022	1								
26-01	TBS - TBS	0023	10								
27-01	TBS - TBS	0024	11								
28	Tratamentos físicos	0025	24								
29-01	Tratamentos	0026	4								
30-01	Tratamentos especializados (outros)	0027	17								
31	Tratamentos físicos	0028	11	87	R\$ 1.397,53						
32-01	Tratamento do sistema nervoso central e periférico	0029	3								
33-01	Tratamento das vias aéreas superiores, da boca, do palato e	0030	41	18	R\$ 181,57						
34-01	Tratamento do aparelho da voz	0031	73	355	R\$ 33.335,25	86	R\$ 81.305,01				
35-01	Tratamento do aparelho circulatório	0032	6								
36-01	Tratamento do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede	0033	21								
37-01	Tratamento do sistema urinário	0034	36	1	R\$ 117,96						
38-01	Tratamento do aparelho reprodutivo	0035	44								
39-01	Tratamento de mama	0036	6								
40-01	Tratamento cirúrgico	0037	4								
41-01	Tratamento cirúrgico	0038	3								
42-01	Tratamento cirúrgico	0039	6								
43-01	Tratamento cirúrgico	0040	24								
44-01	Tratamento cirúrgico	0041	1	1	R\$ 25,85						
45	Reabilitação	0042	7								
46-01	TBS - TBS	0043	52								
47-01	TBS - TBS	0044	1								
48-01	TBS - TBS	0045	5								
49-01	TBS - TBS	0046	4								
50-01	TBS - TBS	0047	1								
51-01	TBS - TBS	0048	4								
52-01	TBS - TBS	0049	4								
53	UPM	0050	109	835	R\$ 280.079,68			14	10.555,44		
54	OUTROS	0051		30	R\$ 81,00						
TOTAL				19.812	R\$ 480.875,10	285	R\$ 46.985,90	14	R\$ 10.555,44		R\$ 0,00
				MAC - AC		FRACO		FINANCIADO		R\$ 680.875,10	
				MAC - AC		FRACO		FINANCIADO		R\$ 46.985,90	
				FAC - ME		FRACO		FINANCIADO		R\$ 10.555,44	
				FAC - AC		FRACO		FINANCIADO		R\$ 0,00	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Consultas médicas – Pactuação por especialidade e Município

Consulta de Especialidade	Quant. PPI mensal	F.P.O mensal	População referenciada (município)	Qtde pactuada por Município
Ortopedia	829	829	AGUAÍ	
			ÁGUAS DA PRATA	12
			CACONDE	50
			CASA BRANCA	33
			DIVINOLÂNDIA	21
			ESPÍRITO SANTO DO PINHAL	90
			ITOBI	42
			MOCOCA	34
			SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	333
			SANTO ANTÔNIO DO JARDIM	12
			SÃO JOÃO DA BOA VISTA	15
			SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	36
			SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA	27
			TAMBAÚ	54
			TAPIRATIBA	22
			VARGEM GRANDE DO SUL	8
Dermatologia	0	060	AGUAÍ	40
			ÁGUAS DA PRATA	05
			CACONDE	01
			CASA BRANCA	03
			DIVINOLÂNDIA	05
			ESPÍRITO SANTO DO PINHAL	02
			ITOBI	07
			MOCOCA	01
			SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	11
			SANTO ANTÔNIO DO JARDIM	06
			SÃO JOÃO DA BOA VISTA	01
			SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	14
			SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA	09
			TAMBAÚ	02
			TAPIRATIBA	04
			VARGEM GRANDE DO SUL	02
Oftalmologia + Rede de Reab. Visual	1987	2.177 + 2.114 = 4.291	AGUAÍ	06
			ÁGUAS DA PRATA	54
			CACONDE	65
			CASA BRANCA	117
			DIVINOLÂNDIA	43
			ESPÍRITO SANTO DO PINHAL	180
			ITOBI	253
			MOCOCA	77
			SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	86
			SANTO ANTÔNIO DO JARDIM	94
			SÃO JOÃO DA BOA VISTA	63
			SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	339
			SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA	245
			TAMBAÚ	144
			TAPIRATIBA	122
				87



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Consulta de Especialidade	Quant. PPI mensal	F.P.G mensal	População referenciada (município)	Qtde pactuada por Município
			VARGEM GRANDE DO SUL	182
			REDE REAB. VISUAL	114
Otorrinolaringologia	685	685	AGUAÍ	38
			ÁGUAS DA PRATA	17
			CACONDE	27
			CASA BRANCA	26
			DIVINOLÂNDIA	69
			ESPÍRITO SANTO DO PINHAL	33
			ESTIVA GERBI	19
			ITOBI	18
			MOCOCA	17
			MOJI-GUAÇU	52
			MOJI-MIRIM	25
			SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	20
			SANTO ANTÔNIO DO JARDIM	18
			SÃO JOÃO DA BOA VISTA	100
			SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	72
			SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA	35
			TAMBAÚ	34
			TAPIRATIBA	28
			VARGEM GRANDE DO SUL	38

b) Internação – AIH conveniadas pelo SUS por especialidade

SUBGRUPO DE PROCEDIMENTOS CONTRATADOS	Nº CONTRATADO (mensal) MAC				Nº CONTRATADO (mensal) FAEC			
	MC		AC		MC		AC	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Cirúrgico	132	R\$ 69.361,48	10	R\$ 27.082,52				
Obstétricos								
Clinico	51	R\$ 22.462,83						
Crônicos	150	R\$ 322.158,13						
Psiquiatria		0						
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)								
Pediátricos	3	R\$ 771,95						
Reabilitação								
Leito Dia / Cirúrgicos								
Leito Dia / Aids								
Leito Dia / Fibrose Cística								
Leito Dia / Geriatria								
Leito Dia / Saúde Mental								
Saúde Mental								
TOTAL	336	R\$ 414.754,39	10	R\$ 27.082,52	0	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
TOTAL			FÍSICO		FINANCEIRO			
			MAC - MC		335			
			MAC - AC		10			
			FAEC - MC		0			
								R\$ 414.754,39
								R\$ 27.082,52
								R\$ 0,00
								R\$ 0,00

Jan/2018



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

- Pactuação Hospitalar por Especialidade:

Internações	Nº. leitos Conv/Contr	P.P.L.	Nº de AIH convenia das mensal	População referenciada (municípios)	Qtde pactuada por município/ colegiado
Cirúrgicas	21	109	346	AGUAÍ ÁGUAS DA PRATA CAÇONDE CASA BRANCA DIVINOLÂNDIA ESPÍRITO SANTO DO PINHAL ESTIVA GERBI ITOBI MOCOCA MOJI-GUAÇU MOJI-MIRIM SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SANTO ANTÔNIO DO JARDIM SÃO JOÃO DA BOA VISTA SÃO JOSÉ DO RIO PARDO SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA TAMBAÚ TAPIRATIBA VARGEM GRANDE DO SUL	3 1 13 4 18 7 1 3 15 1 1 4 3 13 11 5 3 2 4
Clínica Médica	12	51		CAÇONDE DIVINOLÂNDIA SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA VARGEM GRANDE DO SUL	1 50 1 1
Pediátrica Cirúrgica	2	33		AGUAÍ ÁGUAS DA PRATA CAÇONDE CASA BRANCA DIVINOLÂNDIA ESPÍRITO SANTO DO PINHAL ITOBI MOCOCA MOJI-MIRIM SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SANTO ANTÔNIO DO JARDIM SÃO JOÃO DA BOA VISTA SÃO JOSÉ DO RIO PARDO SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA TAMBAÚ VARGEM GRANDE DO SUL	2 1 2 4 3 2 1 6 1 1 1 2 2 3 2 3
Pediatria Clínica	1	3		CAÇONDE DIVINOLÂNDIA SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA	1 3 1



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

VII – PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS OU PROJETOS

Programa	Portaria	Valor
INTEGRASUS - Integração ao Sistema Único de Saúde	Portaria Conjunta SE SAS nº 001, de 08/01/2002.	R\$ 24.755,17/mês
IAC – Incentivo Adesão a Contratualização	Portaria MS GM nº 3.172, de 28/12/2012	R\$ 329.461,35/mês
100 % SUS	Portaria MS GM nº 2.555, de 08/11/2012.	R\$ 143.737,33/mês
Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência - Viver Sem Limites	Portaria MS GM nº 2.109, de 21/09/2012 e Portaria MS GM nº 2.663, de 04/12/2014.	R\$ 223.000,00/mês

VII – INDICADORES PACTUADOS

Indicador		Descrição	Cálculo/Instrumento/ base	Score	Pontuação máxima
A - INDICADORES DE QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO					
A1	CNES atualizado	Manter as informações do estabelecimento atualizadas no CNES	Relatório com a data da última atualização do CNES e documento da instituição relatando as atualizações feitas no período, informando as ocorrências por data da atualização.	Não nos 3 meses = 0 Sim em 1 mês = 2 Sim em 2 meses = 4 Sim em 3 meses = 6 Dados corretos = 10	10
A2	Organização do trabalho das equipes multiprofissionais de forma horizontal (diarista), utilizando prontuário único compartilhado por toda a equipe	Relatório de profissionais (SITE), assinado pelo RESPONSÁVEL para verificação da equipe de enfermagem e multiprofissional, e as Escalas de Plantão Médico e Enfermagem conforme legislação vigente	1-Relatório do CNES - SITE CNES - RELATÓRIO DE PROFISSIONAIS 2-Escalas de Plantão Médico 3-Escala de Enfermagem 4-Planilhas de Equipe Multiprofissional Documentação assinada pelo responsável pelo	Equipe de Enfermagem completa = 1 Farmacêutico = 1, Nutricionista = 1, Escalas de Plantão Médico = 1 Equipes Multiprofissionais - de acordo com a legislação vigente = 1	5



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

			estabelecimento, enviada à equipe responsável até dia 15 do mês subsequente ao último mês do trimestre		
A3	Diagnósticos secundários preenchidos nas AIH acima de 25%, discriminados por especialidades: pediatria, médica e cirúrgica (excluir as AIH das especialidades 2- obstetrícia e 5- psiquiatria)	Proporção de AIH com diagnósticos secundários registrados igual ou maior a 25%, nas AIH (exceto nas especialidades: 2 - obstetrícia e 5 - psiquiatria)	número de AIH com <u>diagnósticos secundários</u> x 100 total de AIH Fonte: SIHD	Pediatria: Sim = 2 / Não = 0 Médica: Sim = 2/ Não = 0 Cirúrgica: Sim = 2 / Não = 0	6
A4	Custos por Absorção	Implementar o processo de custos hospitalares por absorção, de acordo com as prioridades determinadas pelo DRS e pelos gestores municipais.	Relatórios de custos implantados.	Sim = 2 Em implantação = 1 Não = 0	2
A5	Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da AIH (alta hospitalar).	Verificar a proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento	<u>número de AIH com apresentação do mês de ref. correto</u> x 100 total de AIH apresentadas no período (fonte: SIHD).	mais de 80% = 5 entre 80% e 70% = 2 menos de 60% = 0	5
A6	Apresentação das contas ambulatoriais instrumento APAC, no mês imediato à realização do procedimento	Verificar a proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento	<u>número de APAC com apresentação do mês de ref. correto</u> x 100 total de APAC apresentadas no período (fonte: SIA/APAC).	mais de 80% = 5 entre 80% e 70% = 3 menos de 60% = 0	5
A7	Apresentação das contas ambulatoriais instrumento BPA-I no mês imediato à realização do procedimento	Verificar a proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento	<u>número de BPA-I com apresentação do mês de ref. correto</u> x 100 total de APAC apresentadas no período (fonte: SIA/APAC).	mais de 80% = 5 entre 80% e 70% = 3 menos de 60% = 0	5
A8	Caracterização correta da internação: AIH de urgência (carater 2 à 6) / AIH eletiva	Avaliar a caracterização das AIH utilizando amostra aleatória (segundo nº da AIH)	<u>Nº de AIH com caracterização correta</u> x 100 total de AIH selecionadas no	mais de 80% = 3 entre 80% e 60% = 2 menos de 60% = 0	3



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

	(carater 1) - por amostragem.	de, com amostragem aleatória de 20 AIHs apresentadas pelo serviço e avaliando, uma a uma, se houve a correta caracterização,	trimestre.		
A9	Comissão de Infecção Hospitalar atuante	Comissão instituída mantendo a lista de membro atualizada e Regimento Atualizado Ata das reuniões com a análise dos dados epidemiológicos, comparação entre os meses e medidas adotadas (quando houver) Planilhas Mensais conforme modelo proposto pelo CVE/SES Divulgação dos dados para Vigilância Epidemiológica e Equipes da instituição	Ata Mensal e lista de membro atualizada, Regimento Atualizado Ata com análise dos dados e descrição das medidas adotadas Divulgação/Discussão dos dados nas equipes	2 ponto para comissão atuante	2
A10	Comissão de óbito	Comissão instituída mantendo a lista de membro atualizada e Regimento Atualizado Apresentação de Relatório e Ata mensal dos óbitos conforme instrumento instituído (considerando a causa terminal e a causa básica) com análise dos itens solicitados e medidas adotadas	Ata Mensal e lista de membro atualizada, Regimento Atualizado Relatório com a análise dos itens solicitados e medidas adotadas consistentes Relatório conforme instrumento proposto	2 ponto para comissão atuante	2
A11	Comissão de Prontuário	1.Comissão instituída mantendo a (1) lista de membro atualizada, (2) Regimento Atualizado e apresentação das (3) Atas Mensais- 0,3; 2.Apresentou (4) relatório de avaliação	Apresentação de: 1.Regimento atualizado; 2.Lista de Membros atualizada; 3. Atas mensais; 4. Relatório mensal, contendo itens relacionados à organização dos	2 ponto para comissão atuante	2



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

		da qualidade de preenchimento dos prontuários e (5) lista de atividades conforme instrumentos solicitados - Busca ativa ou amostragem (20% das internações mensais) - 0,2; 3. Não apresentou itens conforme solicitado - não pontua.	prontuários para a qualidade dos registros; 5. Lista de atividades realizadas para sanar as irregularidades encontradas que promovam um melhor preenchimento dos prontuários		
A12	Piano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas	Implantar/implementar plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas	Piano e cronograma de treinamento atualizado	Sim = 2 Em implantação = 1 Não = 0	2
A13	Alvarás de funcionamento e auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB)	Verificar a existência de alvarás de funcionamento e AVCB	Alvará e AVCB	Alvará Sim = 1 / Não = 0 AVCB Sim = 1 / Não = 0	2
A14	Taxa de suspensão de cirurgia por motivos administrativos (exceto cirurgias ambulatoriais).	Verificar a proporção de cirurgias suspensas	<u>Nº de cirurgias suspensas em um determinado período</u> x 100 Total de cirurgias agendadas no mesmo período	10% = 2 > 10% < 15% = 1 > 15% = 0	2
B - INDICADORES DE PRODUÇÃO					
B1	Taxa de alcance da produção: conveniada/contratada	Verificar a proporção de alcance da produção para os agrupamentos pactuados no plano operativo, tanto ambulatorial quanto hospitalar	<u>Produção relativa ao agrupamento</u> x 100 Quantidade pactuada do agrupamento	90% = 5 80% < 90% = 3 70% < 80 = 1 < 70 = 0	5
B2	Taxa de ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) hospitalar	Verificar a quantidade de diárias de internações ocorridas no período e o número de leitos disponibilizados ao SUS	<u>Total de pacientes-dia em determinado período</u> x 100 Total de leitos-dia no mesmo período	85% = 3 70% < 85% = 2 60% < 70 = 1 < 60 = 0	3
B3	Tempo médio de permanência - na especialidade - clínica	Verificar o número de dias das internações (SUS) em relação ao número de internações na especialidade de clínica médica no mesmo período.	<u>Nº de pacientes-dia em determinado período</u> x 100 Total de pacientes com saídas no mesmo período	< 7 dias = 3 7 dias < 10 dias = 2 > 10 dias = 0	3



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

B4	Tempo médio de permanência - na especialidade cirúrgica	Verificar o número de dias das internações (SUS) em relação ao número de internações na especialidade de clínica cirúrgica no mesmo período.	<u>Nº de pacientes-dia em determinado período</u> x 100 Total de pacientes com saídas no mesmo período	< 7 dias = 3 7 dias < 10 dias = 2 > 10 dias = 0	3
B5	Taxa de mortalidade institucional	Verificar o quantitativo de internações encerradas por óbito no período em relação ao total de internações	<u>nº de óbitos ocorridos em pacientes após 24 horas de internação em determinado período</u> x 100 Nº de pacientes que tiveram saída do hospital no mesmo período	< 3% = 2 3% > 5% = 1 > 5% = 0	2
B6	Indicadores de Infecção hospitalar	Verificar os indicadores de vigilância das infecções hospitalares (portaria 2616/98).	Avaliação do envio das taxas mensais de IH	Sim = 2 Não = 0	2
C - INDICADORES DE QUALIDADE					
C1	Adoção de protocolos clínicos, assistenciais e de procedimentos administrativos	Implantar e implementar protocolos clínicos, assistenciais e de procedimentos administrativos	Protocolos apresentados e atualizados	Sim = 2 Em implantação = 1 Não = 0	2
C2	Segurança Paciente	Implantar e implementar padrão de boas práticas de segurança e qualidade no atendimento ambulatorial e hospitalar	Apresentação de relatórios de acompanhamento e plano de ação com medidas corretivas	Sim = 2 Em implantação = 1 Não = 0	2



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

C3	Incidência de queda de paciente	Número de quedas em relação ao número de pacientes-dia.	Relatório da Instituição informando os dados. <u>Nº de quedas em determinado período x1000</u> nº de paciente dia no mesmo período	< 2% = 2 2% < 8% = 1 > 8% = 0	2
C4	Melhorar qualidade no Serviço de Nutrição e Dietética	Acompanhar o estado nutricional dos pacientes neurológicos (Hipertensos, Diabéticos, Desnutridos/Obesos e Edêntulos) e se as práticas alimentares saudáveis estão sendo desenvolvidas	Prontuário Amostragem de 20% dos pacientes com base no levantamento realizado	Realizou acompanhamento do estado nutricional dos pacientes segundo a condição clínica proposta -2 Não apresentou acompanhamento conforme solicitado - não pontua	2
C5	Gestão da clínica	Implantar e implementar mecanismos de gestão da clínica ampliada considerando a complexidade do sujeito e do processo de adoecimento, pressupondo um trabalho em equipe e uma clínica interdisciplinar.	Apresentação de relatórios mensais contendo discussão multiprofissional dos casos, identificando os problemas e demandas dos pacientes e familiares com propostas de medidas contidas em plano de ação dispostas no PTI. (15 prontuários analisados)	Apresentado conforme descrito = 3 Parcial = 2 Não = 0	3
C6	Organizar e padronizar o atendimento a pacientes sob Cuidados Prolongados Neurológicos	Manter e aplicar PTI (Projeto Terapêutico Individual) para pacientes sob Cuidados Prolongados Neurológicos	Prontuário do Paciente e Projeto Terapêutico Individual (3% das internações no período)	Apresentou Projeto Terapêutico Individual conforme solicitado e resultados avaliados através das anotações em prontuário = 2 Não apresentou documentação conforme solicitado - não pontua	2
C7	Organizar e padronizar o atendimento a pacientes sob Cuidados Prolongados Neurológicos	Elaborar e utilizar protocolo para úlcera por pressão contemplando entre outros itens: definição dos casos,	1-Apresentação do Protocolo contemplando os itens solicitados. Instrumento para calcular os indicadores solicitados.	Apresentação do Protocolo Planilhas: avaliação de risco, casos novos e indicadores - 3 Acompanhamento dos pacientes	3



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

		escala para avaliação do risco de desenvolver úlcera por pressão, instrumento para notificação dos casos, medidas preventivas e tratamento das úlceras, cujos resultados serão medidos através de indicadores obtidos a partir de instrumento padronizado por este DRS. Os indicadores obtidos são: percentual de pacientes expostos ao risco de adquirir úlcera por pressão, percentual de casos novos de pacientes com úlcera por pressão; percentual de pacientes tratados e recuperados.	2-Planilhas: avaliação de risco, casos novos e indicadores 3- Prontuário do paciente relatando as medidas adotadas para prevenção das úlceras por pressão e tratamento dos pacientes que as adquiriram. Serão disponibilizados por este DRS XIV modelos de instrumento para notificação de úlcera por pressão e a Escala de Braden para avaliação do risco.	através do registro em prontuário = 2. Não apresentou os itens solicitados = não pontua	
D - INDICADORES DE HUMANIZAÇÃO					
D1	Política estadual de humanização	Implantar e implementar ações da Política Estadual de Humanização, de acordo com os instrumentos disponíveis no site www.humanizasesaude.gov.br	Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização.	Sim = 2 Em implantação = 1 Não = 0	2
D2	Alta Hospitalar Responsável	Definir protocolo de alta hospitalar qualificada para as área de clínica médica (com ênfase em hipertensão e diabetes) elaborado em conjunto com o DRS e com os gestores municipais.	Protocolos definidos.	Sim = 2 Em implantação = 1 Não = 0	2
D3	Desenvolvimento de atividades de educação permanente para as equipes, por iniciativa própria ou por meio de cooperação	Verificar a existência e aplicação de cursos e treinamentos para os funcionários do serviço, além de facilitação para realização dos mesmos por	Apresentação de Certificados, Relação das capacitações desenvolvidas no período avaliado em consonância com o Plano Anual de Capacitação, com os	Sim = 3 Em implantação = 1 Não = 0	3



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

		empresas terceirizadas	registros das mesmas conforme instrumento proposto.		
D4	Protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco.	Implantar e implementar protocolo de acolhimento e de classificação de risco, quando da prestação de serviços de urgência e emergência ou da inserção em alguma das Redes de Atenção que determine essa ação.	Protocolo implantado e apresentação mensal do número de pacientes atendidos, segundo a classificação.	Sim = 2 Em implantação = 1 Não = 0	2
D5	Garantir apoio aos pacientes e familiares	Manutenção de dois horários de visita hospitalar, sendo um após 18 horas e Placa Indicativa visível	Apresentação de regulamentação do Hospital, presença da Placa Indicativa e satisfação do paciente e familiares	Sim = 2 Em implantação = 1 Não = 0	2
D6	Mensuração da satisfação dos clientes externos	% de Satisfação dos clientes externos (no mínimo 25% das internações no período) - Hospital Geral	Relatório de avaliação mensal com fechamento trimestral	>75% de bom e ótimo = 2 > 50 e <74% de bom e ótimo = 1 <50% de bom e ótimo ou menos que 25% da taxa de retorno das internações ou não implementado - não pontua	2

VIII – GESTÃO HOSPITALAR

- A instituição se compromete a manter equipe de monitoramento e acompanhamento do Convênio/Plano Operativo, cuja indicação será formalizada por meio de Ofício.
- A equipe indicada será a responsável por encaminhar todas as informações ou relatórios solicitados/pactuados neste Plano Operativo, nos prazos fixados. Deverá ainda participar das reuniões de acompanhamento do referido plano.
- Manter contratos, vigentes, de manutenção dos equipamentos.
- Manter limpeza das caixas d'água, controle de pragas, de acordo com normas específicas, apresentando documentação que comprove essas atividades.
- Possuir gerador e planilha de distribuição de energia



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

IX - TETO FINANCEIRO DO CONVÊNIO

• TETO MAC – Mensal	
SIA	539.960,93
SIH	441.836,91
TOTAL	981.797,84
• FAEC – Valores estimados mensais	
SIA	1.570,88
SIH	0,00
• TOTAL	1.570,88

XII - REGULAÇÃO E CONTROLE

Recebe pacientes referenciados dos 20 municípios para serviços implantados no nível regional (Reabilitações) e demanda espontânea para U/E ambulatorial.

Referencia paciente diretamente se o serviço necessário encontra-se no território do DRS14 e através da Central de Regulação do DRS XIV caso o serviço necessário encontre-se em outro DRS.

Órgão emissor e autorizador do atendimento pactuado é o DRS XIV – São João da Boa Vista, através do Sistema CROSS – MÓDULO REGULAÇÃO DE LEITOS COM AIH E MÓDULO DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL.

O DRS deverá avaliar se a instituição prestou o atendimento referenciado a ela respeitando, a territorialização e as cotas de atendimentos pactuados.

XIII - ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

As metas dispostas no Plano Operativo, parte integrante do convênio serão avaliadas trimestralmente por uma comissão composta por representantes da Secretaria de Estado da Saúde – DRS XIV São João da Boa Vista, indicados previamente por Portaria específica, e representantes da Conveniada. É de responsabilidade da conveniada fornecer os documentos solicitados para a referida avaliação.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE 14
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

A avaliação de desempenho da instituição será realizada conforme cronograma estabelecido pela Comissão de Acompanhamento da Secretaria de Estado da Saúde – DRS XIV São João da Boa Vista, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas físicas e qualitativas. O não cumprimento de metas deverá ser informado a Conveniada juntamente com as medidas propostas de correção.

São João da Boa Vista, de Novembro de 2018.

Dr. Benedito Carlos Rocha Westin
Diretor Técnico Saúde III
DRS XIV São João da Boa Vista

Sr. Amarildo Duzi Moraes
Presidente
CONDERG - Consórcio de Desenvolvimento da
Região de Governo de São João da Boa Vista